

Resumen de la Política de Asistencia Financiera

De acuerdo con nuestra misión de ejemplificar nuestra herencia cristiana de servicio y mejorar la salud de las personas y comunidades a las que servimos, el Baptist Health ofrece una Política de Asistencia Financiera para brindar asistencia financiera a pacientes elegibles para que puedan cumplir con sus obligaciones financieras por la atención médica que les ha brindado los hospitales de el Baptist Health.

ELEGIBILIDAD Y ASISTENCIA DISPONIBLE BAJO NUESTRA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA

Una vez que haya utilizado todas las demás opciones de pago (por ejemplo, cobertura de seguro, cuentas de gastos de salud, programas de asistencia gubernamental, etc.), usted puede ser elegible para recibir asistencia financiera según la Política de Asistencia financiera de el Baptist Health. A continuación detallamos los niveles de descuentos disponibles para pacientes elegibles durante cada año calendario:

- **Descuento para personas sin seguro o con seguro insuficiente:** si no tiene seguro o su seguro no le permite la atención médica de emergencia o médicamente necesaria proporcionada por un hospital del Baptist Health, es posible que se le permita un descuento que limita su responsabilidad de pago a los montos generalmente facturados a las personas que tienen cobertura de seguro por ese mismo cuidado.
- **Asistencia completa (100 %)** : si los ingresos de su familia son inferiores o iguales al 300 % del nivel federal de pobreza, es posible que reúna los requisitos para recibir asistencia completa.
- **Asistencia parcial (50 %)** Si el ingreso de su familia está entre el 301 % y el 400 % del nivel federal de pobreza, entonces puede ser elegible para una asistencia parcial.

A cualquier paciente que sea elegible para recibir asistencia financiera en virtud de nuestro Programa de Asistencia Financiera no se le cobrará de mas por la atención médica de emergencia u otra atención médicamente necesaria que los montos generalmente facturados a las personas que tienen un seguro que cubre dicha atención.

COMO APLICAR

Puede solicitar asistencia financiera enviando un formulario de solicitud de asistencia financiera completo y la documentación que se le solicita en el formulario de solicitud a las Oficinas de Asesoría Financiera del Baptist Health Corbin, Floyd, Hardin, La Grange, Lexington, Louisville, Paducah o Richmond. Para obtener más información sobre nuestro proceso de solicitud o para obtener una copia gratuita de nuestra Política de Asistencia Financiera y una copia gratuita de la solicitud de asistencia financiera, visítenos en línea en www.baptisthealth.com/financial-aid o en persona en la Oficina de Asesoría Financiera del Baptist Health. También puede comunicarse con nuestra Oficina de Asesoría Financiera por teléfono para solicitar que se le envíe una copia gratuita por correo a su domicilio o para hablar directamente con un asesor financiero sobre nuestra Política de Asistencia Financiera. Se le requerirá una solicitud actualizada cada año calendario.

Este resumen de nuestra Política de Asistencia Financiera y un formulario de solicitud de asistencia financiera también están disponibles en español.

Corbin: 1 Trillium Way, Corbin, KY 40701

Floyd: 1850 State St., New Albany, IN 47150

Hardin: 913 N Dixie Ave., Elizabethtown, KY 42701

La Grange: 1025 New Moody Lane, La Grange, KY 40031

Lexington: 1740 Nicholasville Road, Lexington, KY 40503

Louisville: 4000 Kresge Way, Louisville, KY 40207

Paducah: 2501 Kentucky Ave., Paducah, KY 42003

Richmond: 801 Eastern Bypass, Richmond, KY 40476

Teléfono: 606.523.8736

Teléfono: 812.981.7289

Teléfono: 270.979.1629

Teléfono: 502.222.3342

Teléfono: 859.260.6600

Teléfono: 502.897. 8157

Teléfono: 270.575.2 140

Teléfono: 859.625.3659



LANGUAGE ASSISTANCE SERVICE

Español (Spanish)

Si habla español, tiene a su disposición servicios de traducción gratuitos. Llame al 866.273.5392.

عربي (Arabic)

إذا كنت تتحدث العربية، فستكون خدمات الترجمة المجانية متاحة لك. اتصل بالرقم 866.273.5392.

Русский (Russian)

Если Вы говорите на русском языке, Вам доступны бесплатные услуги переводчика. Звоните по телефону 866.273.5392.

Français (French)

Si vous parlez français, des services de traduction sont gratuitement mis à votre disposition. Appelez le 866.273.5392.

Tiếng Việt (Vietnamese)

Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có sẵn dịch vụ dịch thuật miễn phí dành cho quý vị. Gọi 866.273.5392.

नेपाली (Nepali)

तपाईं नेपाली भाषा बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका लागि निःशुल्क अनुवाद सेवाहरू उपलब्ध छन्/ 866.273.5392 मा फोन गर्नुहोस्

中文 (Chinese Simplified)

如果您讲中文，我们将为您提供免费翻译服务。请致电 866.273.5392。

한국어 (Korean)

한국어를 사용하는 경우 무료 번역 서비스를 이용할 수 있습니다. 866.273.5392 번으로 전화하세요.

Українською мовою (Ukrainian)

Якщо ви розмовляєте українською мовою, вам доступні безкоштовні послуги перекладача. Телефонуйте за номером 866-273-5392.

Kiswahili (Swahili)

Ikiwa unazungumza Kiswahili, unaweza kupata huduma za ufasiri bila malipo. Piga simu kupitia 866-273-5392.

Haitian (Haitian)

Si ou pale kreyòl ayisyen, ou ka jwenn sèvis tradiksyon gratis. Rele 866-273-5392.

Khmer (Khmer)

ប្រសិនបើអ្នកនិយាយខ្មែរ យើងខ្ញុំមានសេវាកម្មប្រែរៀបរយ ដោយឥតគិតថ្លៃ ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 866-273-5392.

босански (Bosnian)

Ако говорите босански, доступне су вам бесплатне услуге превођења. Позовите 866-273-5392.

Hindi (Hindi)

अगर आप Hindi बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएं उपलब्ध हैं। 866-273-5392 पर कॉल करें

Ikinyarwanda (Kinyarwanda)

Niba uvuga Ikinyarwanda, ushobora guhabwa serivise z'ubusemuzi ku buntu. Wahamagara 866.273.5392.

NON-DISCRIMINATION

Baptist Health complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Baptist Health cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Please pay the remaining balance in full or contact us at 866.273.5392 to arrange a payment plan for your balance. You may be eligible for assistance under our Financial Assistance Policy to help you meet your payment requirements. To learn more about our Financial Assistance Policy and the application process, please contact Customer Service at 866.273.5392 or visit our website at <https://www.baptisthealth.com/pages/patients-and-visitors/billing-information/financial-assistance.aspx> where a copy of the policy, an application form, and a summary of the policy may be obtained.